

**Szülői nyilatkozat**

a tanuló ifjúság üdülésének és táborozásának egészségügyi feltételeiről  
szóló 12/1991. (V. 18.) NM rendelethez

- A gyermek neve: .....
- A gyermek születési dátuma:.....
- A gyermek lakcíme:.....
- A gyermek anyjának neve:.....
- Nyilatkozat arról, hogy
  - a gyermekem nem észlelhetők az alábbi tünetek:
    - Láz
    - Torokfájás
    - Hányás
    - Hasmenés
    - Bőrkütés
    - Sárgaság
    - Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés
    - Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás
  - a gyermek tető- és rühmentes
- A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő neve, aláírása, lakcíme, telefonos elérhetősége:  
.....  
.....  
.....
- A nyilatkozat kiállításának dátuma: .....

.....  
szülő (törvényes képviselő) aláírása